**佛山市中医院高明医院【饮用桶装水和瓶装水定点供货资格】**

**采购项目市场调查公告**

**各供应商：**

我院饮用桶装水和瓶装水定点供货资格采购项目现进入市场调查阶段，欢迎符合资格条件的供应商前来报名参与。我院将根据市场调查的结果，邀请符合我院需求的供应商进行院内邀请论证（谈判）会，具体时间另行通知。本项目不属于政府采购类。

**一、采购项目概况：**1、项目名称：饮用桶装水和瓶装水定点供货资格

2、项目预算金额：18万元（9万/年）

3、合同期：2年（2025年6月1日至2027年5月31日），采用1年1签合同形式，第一年期满时，需考核合格才能签订下一年的合同，反之，取消供货资格。

4、定点供货资格供应商数量：1家

5、用户需求：详见附件1**（\*供应商必须响应用户需求书全部内容）**

**二、供应商资格要求**

1、供应商必须具有独立法人资格，能独立承担民事责任和合同义务。

2、供应商必须具有有效的中华人民共和国企业法人营业执照，执照中必须具有本项目的经营范围。

3、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度。

4、供应商须具备履行合同的设备和专业技术能力。

5、供应商应遵纪守法、诚信经营，近三年内（自本项目发布之日起往前推三年）无违规违法行为或采购活动中无不良记录。

6、供应商须未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)以下任何记录名单之一：①失信被执行人；②重大税收违法案件当事人名单；③政府采购严重违法失信行为。

7、报名人为桶装饮用水生产厂商的须具有《食品生产许可证》（SC证）以及同时具有《取水许可证》，天然矿泉水生产厂商除上述证件外还须提供《采矿许可证》；如报名人为经销商或代理商的，须提供《食品经营许可证》，生产厂商的《食品生产许可证》（SC证）以及同时具有《取水许可证》，天然矿泉水生产厂商除上述证件外还须提供《采矿许可证》。

8、本项目不接受联合体参与谈判。

**三、网上公告时间及报名时提交的文件要求**

1、报名时需提交的文件（A4纸，双面打印并按照以下顺序装订完整并每页加盖公章）：

（1）报名资料封面（格式见附件2）。

（2）报名文件目录（格式见附件3）。

（3）企业法人营业执照（副本）复印件。营业执照经营范围如注明“具体经营项目请登录商事主体信息公示平台查询”的，须打印商事主体信息公示平台查询页。

（4）税务登记证书（国、地税）复印件。

（5）组织机构代码证复印件。

（6）如已办理营业执照、税务登记证、组织机构代码证三证合一的企业，请提交加载法人和其他组织统一社会信用代码的营业执照复印件。

（7）自行登录“国家企业信用信息公示系统” （http://www.gsxt.gov.cn/index.html), 点击右上角“发送报告”栏按提示把《企业信用信息公示报告》发送至供应商邮箱，然后供应商完整下载并打印。（备注：①不能截图，必须完整打印；②公示报告生成日期应在本邀请函发布日期之后）。

（8）参与人如为法人代表，须提交供应商法人代表证明书（格式见附件4）法人代表第二代居民身份证复印件（原件备核）。参与人如为授权代理人，须提交供应商法人代表证明书及法人代表第二代居民身份证复印件、法人授权书（格式见附件5）、授权代理人第二代居民身份证复印件（原件备核）。

（9）报名供应商如在广东省内设有固定的售后服务机构的，请提供相关文件复印件(如固定场地属租赁物，请提供租赁合同复印件并加盖公章，原件备查）。

（10）供应商应遵纪守法、诚信经营，近三年内（自论证公告发布之日起往前推三年）无违规违法行为或采购活动中无不良记录。（供应商书面承诺，格式见附件6）。

（11）供应商必须在提交报名资料时提供拟投产品的检测报告。报告由市级或以上的产品质量监督检验部门出具对应本项目的实物，检测报告的签发日期必须在2024年1月1日后，用来判断和确定是否满足采购需求。

(12)谈判会时提交1桶桶装水（样品）和6瓶瓶装水，并标识清楚报名人资料。

**备注：**

**1、供应商提交的材料必须真实可靠，如经核实为虚假材料的，将取消其报名资格并列入医院供应商诚信黑名单。**

**2、请供应商按照上述第三点第2条要求，提交纸质资料，所提交的文件资料必须在有效期内，复印件需清晰并加盖公章，否则将会被取消资格。**

**3、供应商不得串通围标，如发现有串通围标行为将取消其参与项目资格并列入医院供应商诚信黑名单。（串通定义见《政府采购法实施条例》第七十四条,中华人民共和国财政部令第87号--政府采购货物和服务招标投标管理办法第三十七条）**

**四、报名递交资料方式和时间**

**报名资料要求自发布次日起5个工作日内递交文件正本1份（论证会议时再提供8份副本），逾期不再接收（如在公示期结束前意向供应商未按要求提供完整报名资料，可能视为未响应，若接受报名后造成论证不公正的，由报名供应商自行负责）。**

**邮寄地址（建议顺丰快递）：佛山市高明区荷城街道文华路361号高明区中医院行政办公楼2楼总务科，彭小姐收，电话：0757-88886993。**

**五、联系方式**

1、采购人：佛山市中医院高明医院

2、地 址：佛山市高明区文华路387号

3、联系电话：0757-88886993

4、联系人：彭小姐

佛山市中医院高明医院

2025年4月11日

**附件1：**

**用户需求书**

1. **产品需求一览表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **物资名称** | **规格** | **在用产品** | **1年预计使用量** | **2年预计使用量** | **最高单价限价** | **1年预算使用金额（元）** | **2年预算使用金额（元）** |
| 桶装水 | ≥17.5升 | 彩虹谷饮用天然水 | 7000桶 | 14000桶 | 11元/桶 | 77000 | 154000 |
| 瓶装水 | ≥350毫升/支 每箱24支 | 古林山泉饮用天然泉水 | 500箱 | 1000箱 | 28元/箱 | 14000 | 28000 |
| 合计 | |  |  |  |  | 91000 | 182000 |

备注：

1.本项目为饮用桶装水和瓶装水定点供货资格；以实际采购量为准，计划采购量仅供参考。

2.本报价为两年不变价，报价应包含本项目采购清单的所有内容，费用已包含产品购置、运送、包装、税金等一切预见或不可预见费用。

3.根据使用科室实际需要，在合同期内采用不定期、不定量供货方式。

**二、技术要求（包括但不限于以下内容）**

1. 产品外包装完好，并按采购清单要求标明产品名称、规格、型号、生产者名称和地址、生产日期、保质期、产品标准号、生产许可证号、产品批号等内容。剩余保质期不少于保质期的三分之二。

2. 产品为原制造商制造的全新合格产品，来源渠道合法；无侵权行为、无污染、无刺鼻气味、无破损、无任何缺陷隐患、在中国境内可依常规安全合法使用。采购人随机抽查产品的出厂证明或产品合格证明。

3. 产品技术指标应符合相应的国家和行业产品质量标准，且不低于我院现在在用产品。

4. 有市级或以上的产品质量监督检验部门出具的产品检测合格报告。

5. 三包产品必须按照国家要求条件执行。

6. 因生产厂家停产造成的缺货或断货，成交供应商无法供应的货物，征得采购方同意后，可以用优于或等于同质量的货物代替（提供生产厂家停产的证明材料及替代货物质量等于或优于原货物的依据），价格不变。

**三、商务要求**

1、提供符合医院在型号、规格、品牌、质量等方面要求的产品。

2、供应商在收到采购方订单后，当天内交货，如有特殊情况，双方可协商送货时间；供应商应在约定的时间内将符合采购方要求的货物如数送到采购方指定地点，其中行政楼是4层步梯楼；除客观不可抗力情况外，供应商不得推迟送货。如确需延迟送货的，供应商应告知采购方并征得采购方同意。

3、实行产品质量三包（包质量、包退、包换）。

4、采购方在验收货品时，如发现货品的型号、规格、品牌、质量等不符合要求时，供应商应无条件退货或换货。接到书面异议后1天内处理并函复。

5、个别品种因特殊情况需临时增补的，供应商应在1小时内响应，3小时内送达。

6、供应商如出现响应时间/供货不及时、质量不合格、违反商品退换货规定的，或被采购方使用科室投诉经查属实的；将予以记录，并按1000元/次进行质量扣罚并在结算当月货款中扣除，造成的一切损失由供应商承担；超过3次以上或情节严重的，采购方有权终止合同。

7、供应商供货时提供的产品质量必须优于或等于其谈判会提供样板质量。

8、为不影响工作及避免日后争议，送货单应与货同行，即时签收，过后不补。

9、在医院签收之前，货物的所有权和风险属于供应商，货物发生遗失、损坏由供应商负责。

10、按采购方要求派1～2位有相关技术知识的工作人员了解采购方需求并进行业务跟进。

11、送货工具、卸货工具、送货费用，由供应商自理。

**12、价格要求：**

12.1 本项目采用固定单价方式。

12.2 项目结算金额=订货数量×单价。

**13.结算方式**

15.1货款结算方式：采用“按实结算”方式，每季度结算一次。

15.2 医院收到供应商收货凭证和有效等额发票后，90日内以转账付款方式缴付货款给供应商。

15.3 收款方、出具发票方、合同乙方均必须与供应商名称一致。

15.4发票和送货单严格按附件《饮用桶装水和瓶装水定点供货资格需求书》所列商品名称、规格、单价填列。

**16、交货地点**

按采购方要求送货到高明区中医院指定地点，其中行政楼4层是步梯楼。

**四、评审要求**

  本项目采用综合评分办法，评标委员会严格按照招标文件规定的评分标准和要求，对各投标文件进行综合评审，按得分高低顺序推荐中标候选人。具体评分细则如下：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 评分项 | 有关要求和说明 | 备注 |
| 1 | 服务响应（5分） | 提供相关证明资料复印件并加盖报名单位公章。 | 综合评审 |
| 2 | 服务承诺（5分） | 提供相关证明资料复印件并加盖报名单位公章。 | 综合评审 |
| 3 | 业绩（10分） | 提供发票或送货单相关证明资料复印件并加盖报名单位公章。 | 综合评审 |
| 4 | 水质（40分） | 现场查看所提供样版 | 综合评审 |
| 5 | 价格（40分） | 提供相关证明资料复印件并加盖报名单位公章。 | 综合评审 |

**附件2：**

**佛山市中医院高明医院总务科采购项目**

**报名文件**

**项目名称：**

**项目编号：**

**供应商名称（加盖公章）：**

**联系人姓名：**

**联系电话（手机）： 座机：**

**E-mail：**

**日期：     年     月     日**

**附件3：**

**报名文件目录**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 投标资料 | | 页码 | 审核情况（√） | 备注 |
| 1 | 三证合一的营业执照复印件 | |  |  |  |
| 或 | 企业法人营业执照（副本）复印件 |  |  |  |
| 税务登记证书（国、地税）复印件 |  |  |  |
| 组织机构代码证复印件 |  |  |  |
| 2 | 商事主体信息公示平台查询页（营业执照经营范围如注明“具体经营项目请登录商事主体信息公示平台查询”） | |  |  |  |
| 3 | 自行登录“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)，下载并打印《信用信息报告》（下载日期应在本公告发布日期之后）。 | |  |  |  |
| 4 | 法人代表证明书 | |  |  |  |
| 5 | 法人代表第二代居民身份证复印件 | |  |  |  |
| 6 | 法人授权书 | |  |  |  |
| 7 | 授权代理人第二代居民身份证复印件 | |  |  |  |
| 8 | 提供遵纪守法、诚信经营、近三年内（自论证公告发布之日起往前推三年）无违规违法行为或采购活动中无不良记录的承诺书。（格式见附件6）。 | |  |  |  |
| 9 | 报名供应商如在广东省内设有固定的售后服务机构的，请提供相关文件复印件(如固定场地属租赁物，请提供租赁合同复印件并加盖公章，原件备查）。 | |  |  |  |
| 10 | 提交报名资料时提供拟投产品的检测报告。报告由市级或以上的产品质量监督检验部门出具对应本项目的实物，检测报告的签发日期必须在2024年1月1日后，用来判断和确定是否满足采购需求。 | |  |  |  |
| 11 | 谈判会时提交1桶桶装水和6瓶瓶装水（样板），并标识清楚报名人资料。 | |  |  |  |

**附件4：**

**法定代表人资格证明书**

**佛山市中医院高明医院：**

同志，现任我单位 职务，联系手机： ，为法定代表人，代表我单位参与贵单位以下项目的采购活动，特此证明。

项目名称：

项目编号：

法定代表人（亲笔签名或签章）：

签发日期： 年 月 日 单位名称（加盖公章）：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **法定代表人身份证**  **复印件正面粘贴处** |  | **法定代表人身份证**  **复印件反面粘贴处** |

说明：

1.法定代表人为企业事业单位、国家机关、社会团体的主要行政负责人。

2.须提供第二代居民身份证双面复印件，并加盖供应商公章。

**附件5：**

**法人授权书**

**佛山市中医院高明医院：**

我单位特授权委任 (姓名)现职员工，作为我方代表，参与贵方的采购项目，对该代表人所提供、签署的一切文书均视为符合我方的合法利益和真实意愿，我方愿为其行为承担全部责任。

项目名称：

项目编号：

有效期限：自本单位盖章之日起生效。

供应商名称（加盖公章）：

法定代表人（亲笔签名或签章）：

授权代理人（亲笔签名）： ，联系手机电话：

授权生效日期： 年 月 日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **授权代理人身份证**  **复印件正面粘贴处** |  | **授权代理人身份证**  **复印件反面粘贴处** |

说明：1.本授权书内容不得擅自修改。

2.须提供第二代居民身份证双面复印件，并加盖投标人公章。

3.内容必须填写真实、清楚、涂改无效，不得转让、买卖。

**附件6：**

**承诺书**

我公司在参加本次采购项目活动中，作出如下承诺：

一、参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。

二、未挂靠、借用资质进行投标等违法违规行为。

三、提供的相关文件均真实、有效。

若发现我方存在上述问题，愿参照政府采购相关规定接受处罚并列入医院供应商诚信黑名单。

   供应商名称（加盖盖章）：

                                          日期：

**附件8：**

饮用桶装水和瓶装水定点供货资格

论证会现场报价一览表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 物资 名称 | 规格 | 供应产品名称 | 生产厂家 | 规格 | 单位 | 1年计划 采购量 | 2年计划 采购量 | 最高单价限价（元） | 单价 （元） | 小计 （元） |
| 1 | 桶装水 | ≥17.5升 |  |  |  | 桶 | 7000桶 | 14000桶 | 11元/桶 |  |  |
| 2 | 瓶装水 | ≥350毫升/支 每箱24支 |  |  |  | 箱 | 500箱 | 1000箱 | 28元/箱 |  |  |
| 合计总价：（小写） 元/年， 元/两年             （大写） 元/年， 元/两年 | | | | | | | | | | | |

备注：

1、投标报价不得高于本项目控制金额，若超出其报价将视为无效。

2、必须完全满足并响应本采购项目的全部内容和要求。

**3、瓶装水可提供塑料外包装，每箱数量不限制24支，需要在规格一栏注明。**

**3、报价修正准则**

①　报名文件中报价表内容与报名文件中相应内容不一致的，以报价表为准。

②　报价表大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准。

4、本报价表纸质版，由供应商在院内论证（谈判）会当日自行携带入场。

5、人民币大写字：壹、贰、叁、肆、伍、陆、柒、捌、玖、拾、佰、仟、万、亿、元、角、分、零、整（正）

**其他承诺：**

**供应商名称（全称）： （法人公章）**

**授 权 代 表： （亲笔签名）**

**联 系 电 话：**

**日期： 年 月 日**